（様式１）

受験番号	※

西南学院大学　公募制推薦入試

推　　薦　　書

2017（平成29）年　　月　　日

西南学院大学長　殿

推薦者　所 在 地 ……

学 校 名 ……

学校長名 ……　職印

貴大学公募制推薦入試要項の被推薦者資格に基づき、下記の者を適格と認め、ここに推薦いたします。

記

志望学部・学科（専攻）	フリガナ		性別
学部　学科 専攻	氏　名		男 女
	生年月日	（昭和・平成）　年　月　日生（満　歳）	